高职院校大学生心理健康现状分析研究—以达州中医药职业学院为例

陈扬[1], 胡佳佳[1], 蒲艳[1], 柏云飞[1], 田正强[1],

（1.达州中医药职业学院，四川 达州 635000；）

[摘要]**目的** 对高职中医院校大学生进行心理健康状况的调查，以评定其心理健康水平，为心理健康干预提供依据。**方法** 采用中国大学生心理健康筛查量表，对高职中医院校新生进行心理健康状况调查，对收集的数据进行统计学分析。**结果** 2022级大学新生心理状况不容乐观，严重心理危机学生占新生总人数的10.48%，不同等级的心理问题检出率达到46.78%。男性心理健康状况优于女性，非独生子女家庭学生的心理健康状况优于独生子女家庭，农村学生心理健康状况优于中小城市学生，药学学院心理健康状况优于其他学院，不同民族新生总体心理健康水平相当，但是在某些维度上仍有所差异。**结论** 2022级大学新生心理状况不容乐观，存在多种心理问题，要充分重视和考虑性别角色、是否是独生子，和不同民族、不同生源地及不同院系的学生心理健康状况不同，针对性的采取多种形式的干预措施来提高学生心理健康。

[关键词]中医院校；高职新生；中国大学生心理健康筛查量表；心理健康

Analysis and Research on the current situation of college students ' Mental Health in higher vocational colleges

-Taking Dazhou Vocational College of Chinese Medicine as an Example

[Abstract] Objective To investigate the mental health status of college students in higher vocational traditional Chinese medicine colleges in order to assess their mental health level and provide a basis for mental health intervention. **Methods** The Chinese colleg-e students' mental health screening scale was used to investigate the mental health status of freshmen in higher vocational schools of traditional Chinese medicine,and the collected data were statistically analyzed.**Results** The psychological condition of the fresh-men in the class of 2022 is not optimistic, the students with serious psych-ological crisis accounted for 10.48% of the total number of freshme -n, and the detection rate of different grades of psychological probl-ems reached 46.78%. The psychological health status of males is b-etter than that of females, the psychological health status of studen-ts from non-only-child families is better than that of only-child fa-milies, the psychological health status of rural students is better than that of students from small and medium-sized cities, the psych -ological health status of pharmacy colleges is better than that of other colleges, and the overall psychological health of freshmen of different nationalities is comparable, but there are still some differen -ces in some dimensions. **Conclusion** The psychological condition

of the freshmen of the class of 2022 is not optimistic, and there are many kinds of psychological problems. It is necessary to pay full attention to and consider gender roles, whether they are only children, and the different mental health conditions of students of different nationalities, different places of origin and different facultie-s and departments, and to target a variety of forms of intervention-s to improve the mental health of students.

[Keywords] Traditional Chinese medicine colleges; senior freshmen; China College Student Mental Health Screening Scale;Mental health

支撑项目：达州中医药职业学院 2022 年度校级科研项目（2022RWSK001）

第一作者：陈扬，1995.09，女，助教，中医针灸学硕士研究生，研究方向：针灸防治身心疾病方向，E-mail:1827112091@qq.com，手机：18487305182。

大量研究显示,大学生心理健康问题的严重程度呈现出逐年上升的趋势，已严重影响了大学生的成才和健康成长，因心理问题的退学率在逐年上升[1]。近年来，国家对高职教育越来越重视，高职教育在人才培养数量上已经占据高等教育相当大的比例，高职学生的心理健康问题突显。且随着时代的发展，高职学生的心理状况也在不断地发生变化，影响心理健康的因素也越来越复杂。高职新生心理健康普查成为评估高校学生心理健康状况及适应水平的一种有效途径，虽然高校新生心理普查的筛选工具较多，但方晓义等人的编制中国大学生心理健康查量表模型结构合理，量表各项目区分度良好，量表信度和效

度符合心理测量学要求，更适合我国国情和文化背景[2]。在筛查学生的整体心理心理健康状况时,其较好的适用性、适应性和抽样代表性使得筛查结果更具说服力和可比较性[3]。因此,本研究选用《中国大学生心理健康测评筛查量表》(Chinese college students' mental health screening scale CCSMHS)于2022年9月对我院2022级在校大学生这一群体进行心理健康状况的调查，以评定其心理健康水平，为心理健康干预提供依据。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

以我校2022级全体新生为本次研究的调研对象，回收问卷2976份,有效问卷2959份,无效问卷17份，有效率99.43%。其中针灸康复学院564例（18.95%），中医学院475例（15.96%），药学学院754例(25.33%),护理学院1183例(39.75%);男性735例(24.70%),女性2241例（75.30%）；汉族2272例（76.34%），少数名族704例(23.66%);小城镇480例(16.13%),中小城市300例(10.08%),大城市92例（3.10%），农村2114例（71.03%）；独生子女558例（18.75%），非独生子女2418例（81.25%）。（见表1）

表1 被调查者基本情况（n，%）

	学院				性别		名族		生源地				是否独生	
项目	针灸康复学院	中医学院	药学学院	护理学院	男	女	汉族	少数名族	小城镇	中小城市	大城市	农村	是	否

例数	564	475	754	1183	735	2241	2272	704	480	300	92	2114	558	2418
占比	18.95	15.96	25.33	39.75	24.70	75.30	76.34	23.66	16.13	10.08	3.10	71.03	18.75	81.25

1.2　研究工具

选取了教育部普通高等学校学生心理健康教育专家指导委员会推荐用表——《中国大学生心理健康测评筛查量表》(Chinese college students' mental health screening scale CCSMHS)[4]，该量表共有96个项目，分为三级筛查，共22个筛查指标。一级筛查为严重心理问题筛查，包括幻觉等严重精神病性症状、自杀行为与意向两个指标；二级筛查为一般心理问题筛查，分为内化心理问题和外化心理问题两类，其中内化心理问题包括了焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化七个指标，外化心理问题包括了依赖、敌对攻击、冲动、强迫、网络成瘾、自伤行为、进食问题、睡眠困扰八个指标；三级筛查为潜在心理困扰筛查，包括了学校适应困难、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰五个指标。其中一级和二级筛查为学生心理健康问题筛查的核心，而三级筛查主要反映学生心理困扰的来源以及提示可能的潜在心理问题。在正式调查之前，对辅导员进行培训，在学校层面统一部署，以二级书院为单位，由辅导员统一组织安排，统一指导语，统一测试流程，确保测试结果的可靠性。

1.3 统计学方法

将数据录入Excel后，采用统计软件SPSS 26.0进行分析，实验结果符合正态分布以平均值±标准差（$\bar{x} \pm s$）表示，两组间比较采用

独立 t 检验，以 P≤0.05 作为有显著性统计学意义；不符合正态分布以 M（P25,P75）表示，两组间采用非参数检验，以 P≤0.05 作为有显著性统计学意义。

2 结果

2.1 2022 级新生心理健康总体情况

通过对 2022 级新生的心理筛查数据进行分析，发现无心理困扰学生有 1567 例，占比为 52.65%；一般心理问题学生有 482 例，检出率为 16.20%；潜在心理困扰的学生有 598 例，检出率为 20.94%；严重心理危机的学生有 312 例，检出率为 10.48%；试卷作废的有 17 例，占比为 0.57%。（具体详见表 2）

表 2 2022 级新生心理问题筛查情况(n，%)

维度	类别	无心理困扰	一般心理问题	潜在心理困扰	严重心理危机	试卷作废
性别	男	397(25.34)	127(26.35)	128(21.40)	75(24.04)	8(47.06)
	女	1170(74.66)	355(73.65)	470(78.60)	237(75.96)	9(52.94)
民族	汉族	1179(75.24)	371(76.97)	461(77.09)	249(79.81)	14(82.35)
	少数民族	388(24.76)	111(23.02)	137(22.91)	63(20.19)	3(17.65)
独生子女情况	是	274(17.49)	96(19.92)	110(18.39)	73(23.40)	5(29.41)
	否	1293(82.51)	386(80.08)	488(81.61)	239(76.60)	12(70.59)
生源地	农村	1147(73.20)	335(69.50)	415(69.40)	209(66.99)	9(52.94)
	小城镇	236(15.06)	74(15.35)	115(19.23)	54(17.31)	1(5.88)
	中小城市	143(9.13)	57(11.83)	56(9.36)	38(12.18)	6(35.29)
	大城市	41(2.62)	16(3.32)	12(2.00)	11(3.53)	1(5.88)
院系情	针灸康复学院	291(18.57)	92(19.09)	110(18.39)	45(14.42)	4(23.53)

况	中医学院	230(14.68)	114(23.65)	93(15.55)	56(0.32)	4(23.53)
	药学学院	410(26.16)	116(24.07)	136(22.74)	88(28.21)	4(23.53)
	护理学院	636(40.59)	160(33.20)	259(43.31)	123(39.42)	5(29.410)

2.2 新生心理健康水平在性别水平上的差异情况

对不同性别的大学生 CCSMHS 总分进行非参数检验，发现不同性别的大学生在总分上差异显著，男性得分显著低于女性，总体心理健康水平相较女性而言更好。

对 CCSMHS 各维度得分进行非参数检验，发现不同性别的新生在焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、依赖、敌对攻击、冲动、强迫、网络成瘾、进食问题、睡眠困扰、学校适应、人际关系困扰、学业压力、就业压力、自伤行为、的维度上差异显著，在幻觉、妄想症状、自杀意图、躯体化、恋爱困扰的维度上差异不显著。

女性在焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、依赖、敌对攻击、冲动、强迫、网络成瘾、进食问题、睡眠困扰、学校适应、人际关系困扰、学业压力、就业压力得分高于男性，说明在这些维度女性心理健康水平低于男性，而在自伤行为维度得分低于男性，说明在这个维度女性的健康水平高于男性。（具体如表 3 所示）

表 3 新生心理健康水平在性别水平上的差异情况（M（P25,P75））

筛查等级	维度	女性	男性	z	P
	总分	167.5(135,196)	156.8(117,188)	-6.804	＜0.001
一级筛查（严重心理危机）	幻觉、妄想症状	5.19(4,6)	5.35(4,6)	-0.614	0.539
	自杀意图	5.06(4,5)	5.13(4,6)	-1.108	0.268
二级筛查（内化性	焦虑	6.88(5,8)	6.33(4,8)	-6.164	＜0.001
	抑郁	8.78(6,11)	8.36(5,10)	-4.480	＜0.001

心理问题）	偏执	6.51(4,8)	6.25(4,8)	-3.9845	＜0.001
	自卑	9.03(6,11)	8.28(5,10)	-6.713	＜0.001
	敏感	7.69(6,9)	6.82(4,8)	-8.422	＜0.001
	社交恐惧	7.19(5,9)	6.86(4,8)	-3.988	＜0.001
	躯体化	5.52(4,7)	5.53(4,7)	-0.340	0.734
	依赖	7.10(5,9)	6.61(4,8)	-5.340	＜0.001
	敌对攻击	5.69(4,7)	5.54(4,7)	-3.066	0.002
	冲动	8(6,9)	6(4,8)	-8.042	＜0.001
	强迫	7.18(5,9)	6.69(4,8)	-5.424	＜0.001
二级筛查（外化性心理问题）	网络成瘾	9.78(7,12)	9(6,11)	-5.843	＜0.001
	自伤行为	4.98(4,5)	5.17(4,6)	-1.987	0.047
	进食问题	5.75(4,7)	5.57(4,7)	-3.819	＜0.001
	睡眠困扰	7(5,9)	6(4,8)	-4.712	＜0.001
	学校适应困难	7.61(6,9)	7.14(5,9)	-5.384	＜0.001
	人际关系困扰	6.83(5,8)	6.45(4,8)	-5.060	＜0.001
三级筛查（一般压力宇适应困扰）	学业压力	10.25(9,12)	8.77(7,11)	-12.260	＜0.001
	就业压力	10.28(8,12)	8.73(6,11)	-11.260	＜0.001
	恋爱困扰	6.33(4,8)	6.5(4,8)	-1.348	0.178

2.3 新生心理健康水平在民族水平上的差异情况

对不同民族的大学生 CCSMHS 总分进行非参数检验，发现不同民族的大学生在总分上无差异显著，总体心理健康水平相当。

对 CCSMHS 各维度得分进行非参数检验，发现不同民族的新生在幻觉、妄想症状、自杀意图、依赖、强迫、自伤行为、进食问题、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰维度差异显著，在焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化、敌对攻击、冲动、网络成瘾、睡眠困扰、学校适应困难维度无显著差异。

汉族学生在幻觉、妄想症状、自杀意图、依赖、强迫维度上得分高于少数民族学生，说明在这些维度上少数名族学生心理健康水平高于汉族学生，而在自伤行为、进食问题、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰维度上汉族得分低于少数名族，说明在这些维度上少数民族心理健康水平低于汉族学生。（具体如表 4 所示）

表 4 新生心理健康水平在民族水平上的差异情况（M（P25,P75））

筛查等级	维度	汉族	少数名族	z	P
	总分	164.78(130,195)	165.23(135,193)	-0.341	0.733
一级筛查（严重心理危机）	幻觉、妄想症状	5.27(4，6)	5.09(4，6)	-2.430	0.015
	自杀意图	5.12(4，6)	4.92(4,5)	-2.752	0.006
二级筛查（内化性心理问题）	焦虑	6.8(4,8)	6.57(4,8)	-1.639	0.101
	抑郁	8.64(6,11)	8.81(6,11)	-1.540	0.124
	偏执	6.48(4，8)	6.34(4，8)	-1.289	0.197
	自卑	8.8(6,11)	9(6,11)	-1.578	0.115
	敏感	7.52(5，9)	7.33(5，9)	-1.492	0.136
	社交恐惧	7.11(5，9)	7.12(5，9)	-0.164	0.870
	躯体化	5.51(4，7)	5.57(4，7)	-0.277	0.782
二级筛查（外化性心理问题）	依赖	7.04(5，9)	6.79(5，8)	-2.118	0.034
	敌对攻击	5.65(4，7)	5.66(4，7)	-5.556	0.578
	冲动	7.37(5，9)	7.40(5，9)	-0.247	0.805
	强迫	7.15(5，9)	6.78(5，8)	-3.089	0.002
	网络成瘾	9.63(7,12)	9.44(7,12)	-1.225	0.221
	自伤行为	4(4，5)	5.12(4，6)	-2.580	0.010
	进食问题	5.62(4，7)	5.98(4，7)	-4.887	＜0.001
	睡眠困扰	7.19(5，9)	6.99(5，8)	-1.841	0.066
三级筛查（一般压力宇适应困扰）	学校适应困难	7.47(6，9)	7.6(6，9)	-1.108	0.268
	人际关系困扰	6.69(5，8)	6.89(5，8)	-1.992	0.046
	学业压	9.78(8,12)	10.22(9,12)	-4.061	＜

	力				0.001
	就业压力	9.77(8,12)	10.30(8,12)	-4.121	＜0.001
	恋爱困扰	6.31(4,8)	6.58(4，8)	-2.954	0.003

2.4 新生心理健康水平在是否为独生子女上的差异情况

对是否为独生子女的 CCSMHS 总分进行非参数检验，发现两者在总分上差异显著，独生子女的得分显著高于非独生子女，总体心理健康水平相较非独生子女而言更好。

对 CCSMHS 各维度得分进行非参数检验，独生子女和非独生子女在幻觉、妄想症状、自杀意图、焦虑、偏执、敌对攻击、强迫、网络成瘾维度差异显著；在抑郁、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化、依赖、冲动、自伤行为、进食问题、睡眠困扰、学校适应困难、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰维度无显著差异。

独生子女在幻觉、妄想症状、自杀意图、焦虑、偏执、敌对攻击、强迫、网络成瘾维度上得分高于非独生子女，说明在这些维度上独生子女心理健康水平低于非独生子女。（具体如表 5 所示）

表 5 新生心理健康水平在是否为独生子女水平上的差异情况（M（P25,P75））

筛查等级	维度	是独生子女	不是独生子女	z	P
	总分	168.1(135,197)	164.13(130,193)	-2.095	0.036
一级筛查（严重心理危机）	幻觉、妄想症状	5.41(4,6)	5.18(4,6)	-2.866	0.004
	自杀意图	5.3(4,6)	5.02(4,5)	-3.321	＜0.001
二级筛查（内化性心理问题）	焦虑	6.96(5,8)	6.69(4,8)	-2.059	0.039
	抑郁	8.84(6,11)	8.64(6,10)	-1.231	0.218
	偏执	6.68(4,8)	6.39(4,8)	-2.736	0.006
	自卑	8.91(6,11)	8.83(6,11)	-0.540	0.589
	敏感	7.68(6,9)	7.43(5,9)	-1.926	0.054
	社交恐惧	7.24(5,9)	7.08(5,9)	-1.327	0.184
	躯体化	5.64(4,7)	5.5(4,7)	-1.650	0.99

二级筛查（外化性心理问题）	依赖	7.12(5,9)	6.95(5,8)	-1.610	0.107
	敌对攻击	5.91(4,7)	5.59(4,7)	-3.115	0.002
	冲动	7.52(5,6)	7.35(5,9)	-1.664	0.096
	强迫	7.29(5,9)	7.01(5,8)	-2.696	0.007
	网络成瘾	9.97(7,12)	9.5(6.75,12)	-3.030	0.002
	自伤行为	5.07(4,6)	5.01(4,5)	-0.749	0.454
	进食问题	5.7(4,7)	5.71(4,7)	-0.142	0.887
	睡眠困扰	7.3(5,9)	7.11(5,9)	-1.683	0.092
三级筛查（一般压力宇适应困扰）	学校适应困难	7.63(69)	7.47(69)	-1.382	0.167
	人际关系困扰	6.76(5,8)	6.73(5,8)	-0.576	0.564
	学业压力	9.88(8,12)	9.89(8,12)	-0.026	0.979
	就业压力	9.85(8,12)	9.91(8,12)	-0.541	0.588
	恋爱困扰	6.42(4,8)	6.36(4,8)	-1.027	0.304

2.5 新生心理健康水平在生源地水平上的差异情况

对不同生源地的 CCSMHS 总分进行非参数检验，发现不同生源地的大学生在总分上无差异显著，总体心理健康水平相当。

对 CCSMHS 各维度得分进行非参数检验，发现幻觉、妄想症状、自杀意图、网络成瘾维度差异显著；在焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化、依赖、敌对攻击、冲动、强迫、自伤行为、进食问题、睡眠困扰、学校适应困难、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰维度无显著差异。

对不同生源地的幻觉、妄想症状、自杀意图、网络成瘾维度再进行两两比较发现，在幻觉、妄想症状、自杀意图、网络成瘾维度上农村-中小城市差异显著，其余无显著差异，农村学生得分低于中小城

市学生得分，说明在这些维度上农村学生健康水平高于中小城市学生健康水平。（具体如表 6-9 所示）

表 6 新生心理健康水平在生源地水平上的差异情况（M（P25,P75））

筛查等级	维度	农村	小城镇	中小城市	大城市	H	P
一级筛查（严重心理危机）	总分	164.26(131,193)	165.66(131,196)	167.26(135,199)	167.33(134.5,197.25)	2.239	0.524
	幻觉、妄想症状	5.18(4,6)	5.32(4,6)	5.43(4,6)	5.21(4,6)	10.420	0.015
	自杀意图	5.01(4,5)	5.19(4,6)	5.27(4,6)	5.4(4,6)	8.784	0.032
二级筛查（内化性心理问题）	焦虑	6.7(4,8)	6.78(4,8)	6.95(4,8)	6.91(4,8)	3.125	0.373
	抑郁	8.62(6,10)	8.84(6,11)	8.77(6,11)	8.89(6,10.5)	1.568	0.667
	偏执	6.39(4,8)	6.52(4,8)	6.62(4,8)	6.94(4.5,8)	5.152	0.161
	自卑	8.87(6,11)	8.76(6,11)	8.83(6,11)	8.66(6,11)	0.529	0.912
	敏感	7.44(5,9)	7.56(6,9)	7.62(5,9)	7.33(4.5,9)	1.850	0.604
	社交恐惧	7.08(5,9)	7.12(5,9)	7.32(5,9)	7.13(5,9)	2.697	0.441
	躯体化	5.49(4,7)	5.54(4,7)	5.67(5,7)	5.61(4,8)	2.741	0.433
二级筛查	依赖	6.96(5,98)	7.07(5,8)	7.06(5,9)	6.83(4,8)	2.847	0.416
	敌对	5.6(4,7)	5.82(4,7)	5.62(4,7)	6.09(4,8)	6.821	0.078

（外化性心理问题）	攻击冲动	7.34(5,9)	7.42(6,9)	7.51(5,9)	7.69(5,9)	3.260	0.353
	强迫	6.98(5,8)	7.18(5,9)	7.4(5,9)	7.11(5,9)	7.278	0.064
	网络成瘾	9.47(6,12)	9.79(7,12)	10.05(7,13)	9.78(7,12)	9.359	0.025
	自伤行为	4(4,5)	4(4,6)	4(4,6)	4(4,5)	1.084	0.781
	进食问题	5.72(4,7)	5.65(4,7)	5.74(4,7)	5.63(4,7)	0.674	0.879
	睡眠困扰	7.08(5,9)	7.18(5,9)	7.52(5,10)	7.21(5,9)	6.590	0.086
三级筛查（一般压力宇适应困扰）	学校适应困难	7.47(6,9)	7.52(6,9)	7.46(6,9)	8.(6,10)	5.181	0.159
	人际关系困扰	6.75(5,8)	6.68(5,8)	6.65(5,8)	6.99(4,8)	2.361	0.501
	学业压力	9.95(8,12)	9.65(8,12)	9.76(8,11)	9.96(8,12.5)	5.955	0.114
	就业压力	9.96(8,12)	9.79(8,12)	9.76(8,12)	9.41(7,12)	5.165	0.160
	恋爱	6.38(4,8)	6.38(4,8)	6.27(4,8)	6.49(4,8)	0.260	0.967

困
扰

表 7 幻觉、妄想症状维度生源地的成对比较

Sample1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj. 显著性[a]
农村-小城镇	-50.226	39.300	-1.278	0.201	1.000
农村-大城市	-68.402	88.428	-0.774	0.439	1.000
农村-中小城市	-148.841	48.334	-3.079	0.002	0.012
小城镇-大城市	-18.176	93.763	-0.194	0.846	1.000
小城镇-中小城市	-98.616	57.515	-1.715	0.086	0.519
大城市-中小城市	80.440	97.893	0.822	0.411	1.000

表 8 自杀意图维度生源地的成对比较

Sample1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj. 显著性[a]
农村-小城镇	-54.443	35.330	-1.541	0.123	0.740
农村-中小城市	-96.765	43.451	-2.227	0.026	0.156
农村-大城市	-139.892	79.496	-1.760	0.078	0.471
小城镇-中小城市	-42.322	51.706	-0.819	0.413	1.000
小城镇-大城市	-85.450	84.291	-1.014	0.311	1.000
中小城市-大城市	-43.127	88.005	-0.490	0.624	1.000

表 9 网络成瘾维度生源地的成对比较

Sample1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj. 显著性[a]
农村-大城市	-75.155	96.735	-0.777	0.437	1.000
农村-小城镇	-78.510	42.991	-1.826	0.068	0.407
农村-中小城市	-140.194	52.874	-2.651	0.008	0.048
大城市-小城镇	3.355	102.570	0.033	0.974	1.000
大城市-中小城市	65.039	107.089	0.607	0.544	1.000
小城镇-中小城市	-61.684	62.918	-0.980	0.327	1.000

2.6 新生心理健康水平在不同院系水平上的差异情况

对不同院系的 CCSMHS 总分进行非参数检验，发现不同院系的 CCSMHS 总分差异显著，两两比较发现药学学院与其他学院差异显著，药学学院得分低于其他学院，说明药学学院心理健康水平高于其他学院。

对 CCSMHS 各维度得分进行非参数检验，发现幻觉、妄想症状、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化、依赖、冲动、强迫、网络成瘾、自伤行为、睡眠困扰、人际关系困扰、学业压力、恋爱困扰维度不同院系差异显著；在自杀意图、焦虑、敌对攻击、进食问题、学校适应困难、就业压力维度不同院系无显著差异。

对不同院系的幻觉、妄想症状、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、躯体化、依赖、冲动、强迫、网络成瘾、自伤行为、睡眠困扰、人际关系困扰、学业压力、恋爱困扰维度再进行两两比较发现，药学学院在自卑，敏感，社交恐惧，依赖，冲动，强迫，网络成瘾，人际关系困扰，学业压力，恋爱困扰低于护理学院，说明在这些维度上药学学院的新生心理健康水平高于护理学院；药学学院在幻觉、妄想症状，抑郁，偏执，自卑，敏感，社交恐惧，依赖，强迫，网络成瘾，睡眠困扰，人际关系困扰，恋爱困扰维度上得分低于中医学院，说明在这些维度上药学学院的新生心理健康水平高于中医学院；药学学院在抑郁，自卑，社交恐惧，依赖，强迫维度上得分低于针灸康复学院。，说明在这些维度上药学学院的新生心理健康水平高于针灸康复学院；针灸康复学院在睡眠困扰，人际关系维度上得分低于中医学院，在恋爱困扰维度高于中医学院，说明针灸康复学院新生在睡眠困扰，人际关系维度心理健康水平高于中医学院，在恋爱困扰维度心理健康水平低于中医学院；针灸康复学院在人际关系困扰，学业压力维度得分低护理学院，在幻觉、妄想症状，躯体化，恋爱困扰维度得分高于护理学院，说明针灸康复学院新生在人际关系困扰，学业压力维度心理健

康水平高于护理学院，在幻觉、妄想症状，躯体化，恋爱困扰维度心理健康水平低于护理学院；中医学院在幻觉、妄想症状，偏执，躯体化，强迫，睡眠困扰维度得分均高于护理学院，说明在这些维度护理学院新生的心理健康水平高于中医学院新生。（详见表 10-27 所示）

表 10 新生心理健康水平在不同院系水平上的差异情况（M（P25,P75））

筛查等级	维度	针灸康复学院	中医学院	药学学院	护理学院	H	P
一级筛查（严重心理危机）	总分	165.24(133,193)	168.12(136,198)	161.83(126,192)	165.33(132,193)	12.119	0.007
	幻觉、妄想症状	5.33(4，6)	5.37(4，6)	5.21(4，6)	5.13(4，6)	10.233	0.017
	自杀意图	5.10(4，5.5)	5.21(4，6)	5.09(4，6)	5(4，5)	7.415	0.060
二级筛查（内化性心理问题）	焦虑	6.72(5,8)	6.88(4.9)	6.63(4,8)	6.77(5,8)	5.849	0.119
	抑郁	8.79(6,10)	8.9(6,11)	8.52(6,10)	8.64(6,10)	9.165	0.027
	偏执	6.5(4,8)	6.65(4,8)	6.34(4,8)	6.41(4,8)	8.021	0.046
	自卑	8.9(6,11)	9(6,11)	8.6(5,10)	8.91(6,11)	13.257	0.004
	敏感	7.39(5,9)	7.66(6,9)	7.19(5,9)	7.62(5,9)	19.654	＜0.001
	社交恐惧	7.19(5,9)	7.27(5,9)	6.94(4,9)	7.12(5,9)	10.548	0.014
	躯体化	5.61(4,7)	5.69(4,7)	5.55(4,7)	5.4(4,7)	9.292	0.026
二	依	7.07(5,8	7.07(5,8	6.83(4,8	7.01(5,9	8.468	0.037

级筛查（外化性心理问题）	赖	)	)	)	)		
	敌对攻击	5.63(4,7)	5.73(4,7)	5.59(4,7)	5.66(4,7)	5.007	0.171
	冲动	7.33(5,9)	7.42(6,9)	7.22(5,9)	7.48(5,9)	8.478	0.037
	强迫	7.07(5,9)	7.4(5,9)	6.83(5,8)	7.06(5,9)	16.723	＜0.001
	网络成瘾	9.59(7,12)	9.71(7,12)	9.35(6,12)	9.69(7,12)	9.305	0.025
	自伤行为	5.14(4,6)	5.13(4,6)	5.02(4,5)	4.93(4,5)	11.748	0.008
	进食问题	5.82(4,7)	5.66(4,7)	5.65(4,7)	5.71(4,7)	5.297	0.151
	睡眠困扰	7.17(5,9)	7.51(5,9)	7.16(4,9)	6.89(5,9)	14.431	0.002
三级筛查（一般压力宇适应困扰）	学校适应困难	7.44(6,9)	7.62(6,9)	7.37(5,9)	7.56(6,9)	6.343	0.096
	人际关系困扰	6.65(5,8)	6.94(5,8)	6.59(4,8)	6.78(5,8)	9.906	0.019
	学业压力	9.57(8,12)	9.9(8,12)	9.79(8,12)	10.10(9,12)	14.880	0.002
	就业压	9.8(8,12)	9.97(8,12)	9.65(7,12)	10.07(8,12)	7.773	0.051

力恋爱困扰	6.61(4.8)	6.44(4.8)	6.18(4.7)	6.35(4.8)	17.053	＜0.001

表 11 总分维度不同院系的成对比较

Sample1-Sample2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-针灸康复学院	101.312	47.720	2.123	.034	.202
药学学院-护理学院	-106.382	39.895	-2.667	.008	.046
药学学院-中医学院	161.376	50.209	3.214	.001	.008
针灸康复学院-护理学院	-5.070	43.862	-.116	.908	1.000
针灸康复学院-中医学院	-60.064	53.416	-1.124	.261	1.000
护理学院-中医学院	54.994	46.558	1.181	.238	1.000

表 12 幻觉、妄想症状维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
护理学院-药学学院	27.775	36.265	.766	.444	1.000
护理学院-针灸康复学院	98.384	39.871	2.468	.014	.082
护理学院-中医学院	109.778	42.322	2.594	.009	.057
药学学院-针灸康复学院	70.609	43.378	1.628	.104	.621
药学学院-中医学院	82.003	45.641	1.797	.072	.434
针灸康复学院-中医学院	-11.394	48.556	-.235	.814	1.000

表 13 抑郁维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-67.697	39.593	-1.710	.087	.524
药学学院-针灸康复学院	103.017	47.358	2.175	.030	.178
药学学院-中医学院	139.844	49.829	2.806	.005	.030
护理学院-针灸康复学院	35.320	43.530	.811	.417	1.000
护理学院-中医学院	72.146	46.205	1.561	.118	.711

针灸康复学院-中医学院	-36.827	53.011	-.695	.487	1.000

表 14 偏执维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-39.686	39.114	-1.015	.310	1.000
药学学院-针灸康复学院	69.401	46.786	1.483	.138	.828
药学学院-中医学院	135.126	49.227	2.745	.006	.036
护理学院-针灸康复学院	29.715	43.004	.691	.490	1.000
护理学院-中医学院	95.440	45.647	2.091	.037	.219
针灸康复学院-中医学院	-65.725	52.371	-1.255	.209	1.000

表 15 自卑维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-针灸康复学院	110.045	47.331	2.325	.020	.120
药学学院-护理学院	-133.954	39.570	-3.385	.001	.004
药学学院-中医学院	137.030	49.800	2.752	.006	.036
针灸康复学院-护理学院	-23.909	43.505	-.550	.583	1.000
针灸康复学院-中医学院	-26.986	52.981	-.509	.611	1.000
护理学院-中医学院	3.077	46.179	.067	.947	1.000

表 16 敏感维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-针灸康复学院	78.395	47.338	1.656	.098	.586
药学学院-护理学院	-157.554	39.576	-3.981	.000	.000
药学学院-中医学院	161.048	49.807	3.233	.001	.007
针灸康复学院-护理学院	-79.160	43.511	-1.819	.069	.413
针灸康复学院-中医学院	-82.654	52.988	-1.560	.119	.713
护理学院-中医学院	3.494	46.185	.076	.940	1.000

表 17 社交恐惧维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-98.619	39.484	-2.498	.013	.075
药学学院-针灸康复学院	106.773	47.229	2.261	.024	.143
药学学院-中医学院	144.244	49.692	2.903	.004	.022
护理学院-针灸康复学院	8.154	43.410	.188	.851	1.000
护理学院-中医学院	45.625	46.078	.990	.322	1.000
针灸康复学院-中医学院	-37.470	52.866	-.709	.478	1.000

表 18 躯体化维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
护理学院-药学学院	37.100	36.708	1.011	.312	1.000
护理学院-针灸康复学院	96.372	40.359	2.388	.017	.102
护理学院-中医学院	107.343	42.839	2.506	.012	.073
药学学院-针灸康复学院	59.272	43.909	1.350	.177	1.000
药学学院-中医学院	70.243	46.199	1.520	.128	.770
针灸康复学院-中医学院	-10.971	49.149	-.223	.823	1.000

表 19 依赖维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-92.286	39.453	-2.339	.019	.116
药学学院-中医学院	103.157	49.654	2.078	.038	.227
药学学院-针灸康复学院	119.316	47.192	2.528	.011	.069
护理学院-中医学院	10.871	46.043	.236	.813	1.000
护理学院-针灸康复学院	27.030	43.377	.623	.533	1.000
中医学院-针灸康复学院	16.159	52.825	.306	.760	1.000

表 20 冲动维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]

药学学院-针灸康复学院	49.022	47.317	1.036	.300	1.000
药学学院-中医学院	93.238	49.785	1.873	.061	.367
药学学院-护理学院	-110.326	39.558	-2.789	.005	.032
针灸康复学院-中医学院	-44.216	52.964	-.835	.404	1.000
针灸康复学院-护理学院	-61.304	43.491	-1.410	.159	.952
中医学院-护理学院	-17.088	46.165	-.370	.711	1.000

表 21 强迫维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-针灸康复学院	99.239	47.246	2.100	.036	.214
药学学院-护理学院	-103.948	39.499	-2.632	.008	.051
药学学院-中医学院	199.174	49.710	4.007	.000	.000
针灸康复学院-护理学院	-4.709	43.426	-.108	.914	1.000
针灸康复学院-中医学院	-99.935	52.885	-1.890	.059	.353
护理学院-中医学院	95.226	46.095	2.066	.039	.233

表 22 网络成瘾维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-针灸康复学院	86.759	47.453	1.828	.068	.405
药学学院-护理学院	-110.341	39.672	-2.781	.005	.032
药学学院-中医学院	121.251	49.928	2.429	.015	.091
针灸康复学院-护理学院	-23.582	43.616	-.541	.589	1.000
针灸康复学院-中医学院	-34.492	53.117	-.649	.516	1.000
护理学院-中医学院	10.910	46.297	.236	.814	1.000

表 23 自伤行为维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
护理学院-药学学院	40.265	35.056	1.149	.251	1.000
护理学院-中医学院	103.922	40.911	2.540	.011	.066

护理学院-针灸康复学院	113.309	38.542	2.940	.003	.020
药学学院-中医学院	63.657	44.120	1.443	.149	.894
药学学院-针灸康复学院	73.044	41.932	1.742	.082	.489
中医学院-针灸康复学院	9.387	46.937	.200	.841	1.000

表 24 睡眠困扰维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
护理学院-药学学院	33.746	39.470	.855	.393	1.000
护理学院-针灸康复学院	53.930	43.395	1.243	.214	1.000
护理学院-中医学院	173.549	46.062	3.768	.000	.001
药学学院-针灸康复学院	20.184	47.212	.428	.669	1.000
药学学院-中医学院	139.803	49.675	2.814	.005	.029
针灸康复学院-中医学院	-119.618	52.847	-2.263	.024	.142

表 25 人际关系困扰维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-89.915	39.104	-2.299	.021	.129
药学学院-中医学院	143.677	49.213	2.919	.004	.021
药学学院-针灸康复学院	180.108	46.774	3.851	.000	.001
护理学院-中医学院	53.763	45.635	1.178	.239	1.000
护理学院-针灸康复学院	90.193	42.992	2.098	.036	.215
中医学院-针灸康复学院	36.430	52.356	.696	.487	1.000

表 26 学业压力维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
针灸康复学院-药学学院	-66.205	47.415	-1.396	.163	.976
针灸康复学院-中医学院	-93.641	53.075	-1.764	.078	.466

针灸康复学院-护理学院	-160.460	43.582	-3.682	.000	.001
药学学院-中医学院	27.436	49.889	.550	.582	1.000
药学学院-护理学院	-94.255	39.640	-2.378	.017	.105
中医学院-护理学院	-66.819	46.261	-1.444	.149	.892

表 27 恋爱困扰维度不同院系的成对比较

Sample 1-Sample 2	检验统计	标准误差	标准检验统计	显著性	Adj.显著性[a]
药学学院-护理学院	-89.915	39.104	-2.299	.021	.129
药学学院-中医学院	143.677	49.213	2.919	.004	.021
药学学院-针灸康复学院	180.108	46.774	3.851	.000	.001
护理学院-中医学院	53.763	45.635	1.178	.239	1.000
护理学院-针灸康复学院	90.193	42.992	2.098	.036	.215
中医学院-针灸康复学院	36.430	52.356	.696	.487	1.000

3. 讨论

3.1 2022 级新生总体情况

2022 级大学新生总体心理健康状况不容乐观，严重心理危机学生占新生总人数的 10.48%，不同等级的心理问题检出率达到 46.78%。这可能与我校为高职医学院校有关，有研究表明，高职医学院校学生的心理健康问题比同龄阶段的青年严重[5]。推测高职院校为专科，学生心理落差大，对当前学历不满意，其次自身基础薄弱，加上医学院所学科目多，而且因为学制的限制，2 年内要学完全部理论课程，1 年要完成临床实习，单位时间内学习密度大，更容易影响心理健康[6]。

3.2 性别对心理健康的影响

根据性别分类，男性的总体心理健康水平优于女性，这与多数研究一致[1]。不同性别学生在生理构造、处事方式及社会性期待等方面

差异较为明显[7]，女性在焦虑、抑郁、偏执、自卑、敏感、社交恐惧、依赖、敌对攻击、冲动、强迫、网络成瘾、进食问题、睡眠困扰、学校适应、人际关系困扰、学业压力、就业压力维度方面的心理健康水平低于男性。从生理特点来看，

女生大多具有忧虑性、怀疑性、孤独和冷僻的特征，常有过度防卫心理，传统文化和社会也往往要求女生比男生更具自律性、内敛性和封闭性[8][9]。在性格方面，女生较男生心思更细腻、更敏感，加之女大学生比较注重身材管理，容易对身体感到羞耻和不满意，更容易焦虑。从人际交往方面来看，女生比男生更难适应新环境，且考虑事情较为复杂，更易产生焦虑、自卑等负面情绪，造成人际关系困扰，进一步也会对学业和就业产生一定压力[10]。此外本结果还可能与本学院新生的特殊性别比例有关，所有新生男生和女生的比例约为1:3。而在自伤行为维度女性的健康水平高于男性，可能源于男性在感情表达上比较内敛，能供疏泄压力的外在渠道也较缺乏，难有机会进行情绪表达和情绪宣泄，更易出现自伤行为。

3.3 不同民族对心理健康的影响

根据民族分类，发现不同民族的大学生在总分上无差异显著，总体心理健康水平相当。随着社会的进步和多元文化的融合，不同民族之间的交流与理解日益加深。多年来我国努力在教育资源均衡分配，无论是汉族还是少数民族学生，都能享受到相对均衡的教育资源，包括师资力量、教学设施、课程设置等，这种均衡分配为各民族学生提供了公平的学习机会，有助于他们在学业上取得成就，进而提升心理

健康水平。

少数民族在自伤行为、进食问题、人际关系困扰、学业压力、就业压力、恋爱困扰维度心理健康水平低于汉族。四川省位于中国西南部，是一个多民族的大省，有 55 个少数民族，其中世居的 14 个少数民族最多的是彝族、藏族，也是我校少数名族占比最多的。少数民族学生进入大学后，由于民族文化，特别是饮食、婚姻、生活方式等存在差异，会给进食问题、人际关系困扰、恋爱困扰等维度造成心理压力。生长环境的不同和文化差异的影响难免在专业课程学习和各类考试中感觉吃力、跟不上节奏，加之面临严峻的就业形式，会给学生带来学业、就业等多重压力[11]。在幻觉、妄想症状、自杀意图、依赖、强迫维度心理健康水平高于汉族。考虑到民族成分的不同，带来的宗教信仰不同，对其自身的心理健康状况也将带来不同的影响[12]。有研究显示少数民族大学生宗教信仰对其自身心理健康发展起到积极作用[13]。

3.4 是否是独生子女对心理健康的影响

根据是否是独生子女分类来看，发现总体心理健康水平相较非独生子女而言更好。非独生子女在幻觉、妄想症状、自杀意图、焦虑、偏执、敌对攻击、强迫、网络成瘾维度上心理健康水平高于独生子女。心理健康测评与心理咨询案例追踪发现，大部分学生心理障碍的形成和家庭教养方式直接相关[14]。独生子女有可能会受到来自家庭及学校的过度保护，依赖性强，使其社会阅历相对较少，环境适应能力相对较弱，缺少独自处理事情的经历，步入大学环境更易受到负性情绪的困

扰。非独生子女家庭中的每个孩子在家庭中都有自己独特的角色和位置，这种角色的多样性可以满足不同孩子的心理需求，避免单一角色带来的压力和负担。非独生子女在家庭中有兄弟姐妹的陪伴，可以培养非独生子女的社交技能和沟通技巧，以提供情感上的支持和安慰，特别是在遇到困难和挫折时，这种情感支持有助于缓解压力，提高心理健康水平。

3.5 生源地不同对心理健康的影响

根据生源地分类来看，不同生源地的大学生总体心理健康水平相当。随着社会的发展，国家的富裕，国家对教育均衡发展的重视，教育资源在城乡间的分配逐渐趋于平衡。无论是农村还是城市，大学生都能享受到较为优质的教育资源，包括心理健康教育。这为他们提供了相似的心理成长环境，有助于形成较为接近的心理健康水平。其次，现代社会的快速发展和信息技术的普及，使得大学生无论身处何地，都能接触到丰富的知识和信息，了解多元的文化和价值观。这种开放性和包容性有助于他们建立更加积极健康的心态，减少因地域差异而产生的心理健康问题。

在幻觉、妄想症状、自杀意图、网络成瘾维度再进行两两比较发现，这些维度农村学生的健康水平高于中小城市学生健康水平，农村学生通常拥有更广阔的户外活动空间，能够更多地接触自然，参与各种体力劳动和户外活动，能更早地接触和适应各种环境，从而提高他们的身体素质和心理健康水平。农村社区通常具有更加紧密的社会联系和支持网络，关系更加紧密和融洽，有助于农村学生形成积极、乐

观的心态和健康的心理状态。还有可能在于高职扩招百万的政策让更多的农村学生有机会进入大学学习，体验到努力可以改变命运改变未来，尽管面对陌生城市不知所措，但内心的信念及希望让他们对未来充满希望，积极面对。中小城市学生平时接触到的信息多样化，提前体验到社会竞争的激烈性，心理压力比较大[15][16]。小城镇相较于中小城市而言，教育资源竞争可能没有那么激烈，学生面临的学业压力、升学压力相对较小，这有助于减少他们的心理负担。再者小城镇的社区环境通常较为熟悉和稳定，学生之间的友谊和邻里关系可能更加牢固，这种社会支持网络有助于缓解学生的心理压力。大城市相较于中小城市通常拥有更多的高等教育机构和优质教育资源，这为学生提供了更广阔的学习平台和更多的发展机会，丰富的教育资源有助于提升学生的综合素质和竞争力，从而可能对他们的心理健康产生积极影响。还有就是大城市拥有丰富的文化娱乐资源，为学生提供了更多的精神食粮和放松方式。文化娱乐活动有助于缓解学生的心理压力，提升他们的心理健康水平。

3.6 不同院系对心理健康的影响

总体而言，药学学院心理健康水平高于其他学院。在自卑，敏感，社交恐惧，依赖，冲动，强迫，网络成瘾，人际关系困扰，学业压力，恋爱困扰维度高于护理学院，在幻觉、妄想症状，抑郁，偏执，自卑，敏感，社交恐惧，依赖，强迫，网络成瘾，睡眠困扰，人际关系困扰维度高于中医学院，在抑郁，自卑，社交恐惧，依赖，强迫维度上高于针灸康复学院。药学专业的岗位相对专一，课程内容设置较为明确、

简单，其他学院的各专业学习内容可能更为广泛和复杂，需要掌握的知识和技能更多，会增加学生的学业等各方面的压力。药学学院的学生大部分学生未来实习及工作的环境是药店或药企，不直接接触临床，其他学院的学生都是临床工作者，面对的医患环境比较复杂，更容易引发心理压力。

针灸康复学院新生在睡眠困扰，人际关系维度心理健康水平高于中医学院，人际关系，学业压力维度心理健康水平高于护理学院；睡眠与心理健康密切相关，有研究建议大学生保持规律作息、合理安排生活和学习任务，保证充足的睡眠，有利于缓解焦虑[17]，在恋爱困扰维度心理健康水平低于中医学院，在幻觉、妄想症状，躯体化，恋爱困扰维度心理健康水平低于护理学院；与护理专业相比，针灸康复学院的专业对技术要求较高，学生需要不断更新自己的知识和技能，以应对日益复杂和多样化的病例，这种技术上的压力可能对学生的心理健康产生一定影响；与中医学院的专业相比，针灸康复专业操作过程中与患者接触时间较长，需要投入更多的时间和精力，还可能会遇到各种挑战和困难，如患者的不理解、不配合或治疗效果不佳等，这些都可能增加学生的心理压力。

护理学院新生在幻觉、妄想症状，偏执，躯体化，强迫，睡眠困扰维度的心理健康水平高于中医学院。护理专业职业前景相对明确，就业面较广，就业要求相对较低，有助于学生在入学初期就建立起积极的学习态度和职业规划，从而减少迷茫和焦虑。相比之下，中医学院的学生可能面临更为复杂和多样的就业选择，以及更长的学习周期

和更高的学习难度，这可能导致部分学生在心理上产生更大的压力和不确定性。护理学院女生占比高达 87.32%，女生在情感表达和寻求支持方面可能更为积极，在面对心理困扰时能够更快地获得帮助和缓解。

大学生心理健康研究涉及心理学、教育学、医学、体育学等不同学科，呈现出跨学科交叉融合的趋势，应拓宽心理健康研究领域，加强学科间交叉互动，开展更深入的研究。要充分重视和考虑性别角色、是否是独生子女、不同民族、不同生源地及不同院系间的差异，以便更加精准、有效开展新生心理健康教育和心理咨询工作，特别是本院校学生中女生所占比例较高，女性的心理问题比较突出，因此应加强对女生的心理健康专项教育工作。

参考文献

[1]赖露珠,吕慧敏,实颖,等.2010-2020 年国内大学生心理健康研究进展[J].校园心理,2022,20(2):152-156.

[2]方晓义,袁晓娇,胡伟,等.中国大学生心理健康筛查量表的编制[J].心理与行为研究,2018,16(1):111-118.

[3]龙细连,陈顺森,欧琪雪,等.SCL-90 与《中国大学生心理健康筛查量表》在高校新生心理普杏中的应用比较研究[J].中医药管理杂志,2024,32(10):193-195.

[4]方晓义,袁晓娇,胡伟,等.中国大学生心理健康筛查量表的编制[J].心理与行为研究,2018,16(1):111-118.

[5]林荣金,柯惠敏.高职医学生心理健康状况调查研究[J].海峡预防医学杂志,2015 年 21(5):15-17.
[6]崔纪平,孙琳,王艳郁,等.近 13 年中国医学生心理健康的元分析[J].医学教育研究与实践,2019,7(5):761-764.
[7]靳松,黄干.高校新生 2019 年心理健康普查结果分析:以广西民师范学院为例[J]. 太原城市职业技术学院学报,2020(6):162-164.
[8]田敏.论当代大学生心理问题及其传统文化背景[J].中国成人教育，2008,(6)：17-18.
[9]Johnson DP,Whisman MA.Gender difference in rumination: a.Pers Individ Dif,2013，55(4):367meta-analysis374.
[10]刘爱楼.中医院校新生心理健康状况及其影响因素分析[J].现代预防医学,2016,43(19):3547-3550,3565.
[11]杨玉翠,杨倬东.少数民族大学生心理健康状况调查与对策实施研究-以革命老区 L 学校为例[J].湖北开放职业学院学报,2022，35(15):44-46.
[12]杨超锋.某高校壮族大学生心理健康状况及其与应对方式的相关[J].中国健康心理学杂志,2018,26(3):448-451.
[13]杨金江,李德波,达永仙.家庭因素对边疆少数民族大学生心理健康影响研究[J].云南农业大学学报(社会科学),2015,9(2):58-59.
[14]詹丽玉,练勤，王芳.大学生原生家庭环境及其心理健康相关研究[J.福建师大福清分校学报，2017(4):92-99.
[15]吴谦,何萍.基于心理普查的高职新生心理健康教育策略川.广西

教育,2017(12):138-139.
[16]耿艺珊,高立.某医学院校毕业生心理健康状况调查[J].中国校医,2020,34(5):316-401,326.
[17]潘苗,张三强,周升生,等.应激状态下大学生心理健康相关影响因素及应对方式[J1.中国健康心理学杂志,2021,29(2):309-313.